

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 27 mars 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 11 et 12 (du 10 février au 23 mars 2025)

Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : L'activité globale liée à la dengue sur le territoire était relativement faible correspondant aux niveaux observés en période inter-épidémique. Le nombre de cas confirmés demeurait faible malgré une légère hausse ces deux dernières semaines (S11 et 12) dans les secteurs Littoral Ouest, Maroni et Ile de Cayenne. Le sérotype circulant est exclusivement de la DENV-2.

Bien que la situation actuelle soit relativement calme, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit être maintenue. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines était faible et stable avec 3 accès à *P. vivax* (1 en S11 et 2 en S12, vs 5 au total en S09 et S10), parmi lesquels 2 étaient des reviviscences.

Depuis le début de l'année, les nouvelles contaminations sur le territoire ont majoritairement eu lieu en zone d'orpaillage sur la commune de Kourou. Les données ont été corrigées suite à l'identification d'une erreur de codage d'une de nos sources de données : au total, 42 accès ont été recensés depuis le début de l'année, soit 27 en janvier, 11 en février et 4 au cours des trois premières semaines de mars.

● Infections respiratoires aiguës :

L'épidémie saisonnière de la grippe se poursuit : le nombre de consultations pour syndrome grippal était en nette hausse dans les centres de santé du Maroni, alors que le nombre de passages aux urgences du CHC et du CHOG a diminué ces deux dernières semaines.

Indicateurs clés S11 et S12 (vs S09 et S10)



	Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	135 (vs 68)
	Nb passages aux urgences ¹	49 (vs 114)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes en S08, non disponible pour CHK depuis S28

[↗](#) Evolution de l'épidémie de grippe en page 2

● **Diarrhées** : L'activité était en légère hausse dans les communes isolées (CDPS et hôpitaux de proximité) et diminuait sur le littoral au cours des deux dernières semaines (données des CH de Cayenne et de l'Ouest Guyanais).

Indicateurs clés S11 et S12 (vs S09 et S10)

	Diarrhées	Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	63 (vs 56)
	Nb passages aux urgences ¹	80 (vs 129)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes en S08, non disponible pour CHK depuis S28

Grippe

Situation épidémiologique

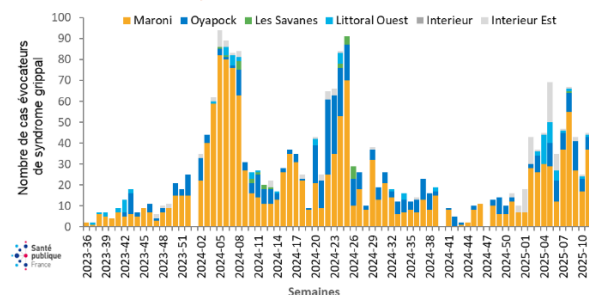
L'épidémie de grippe se poursuit. Une tendance à la hausse de l'activité liée à la grippe était observée au cours des deux dernières semaines en particulier sur le secteur Maroni.

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, le nombre de consultations était en augmentation au cours des deux dernières semaines (S11 et 12).

Au total, 135 consultations pour syndrome grippal ont été recensées ces deux dernières semaines dont 88% dans le secteur Maroni.

Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis septembre 2023



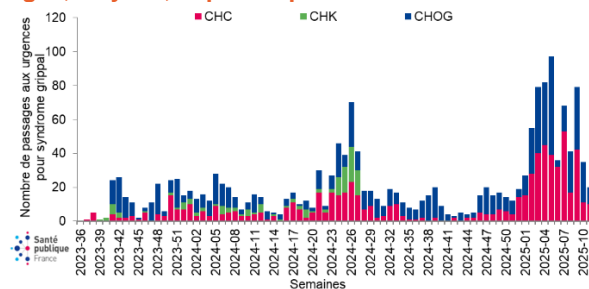
Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines (S11 et 12) le nombre de passages pour syndrome grippal aux urgences du CH de Cayenne et de l'Ouest guyanais était en baisse avec 49 passages contre 114 les deux semaines précédentes (S10 et 11).

Un problème de transmission ne permet pas l'analyse des données du CH de Kourou.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis septembre 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

Cas graves de grippe

Depuis le démarrage de l'épidémie fin décembre 2024 (S52), sept cas graves de grippe dont un décès ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG.

Surveillance virologique

Les virus A/H1N1pdm09, A/H3N2 et B Victoria co-circulent d'après les analyses réalisées par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane sur des prélèvements issus des laboratoires des trois centres hospitaliers et de médecine de ville.

ACTUALITES

Tuberculose en Guyane. Bilan 2023

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Tuberculose en Guyane. Bilan 2023.](#)

Epidémie de Chikungunya à La Réunion

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Chikungunya et dengue à La Réunion. Bulletin du 26 mars 2025.](#)

Surveillance sanitaire à Mayotte

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Surveillance sanitaire à Mayotte. Bulletin du 12 mars 2025.](#)

Dengue aux Antilles

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Dengue aux Antilles. Bulletin du 20 mars 2025.](#)

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) aux Antilles

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Infections respiratoires aiguës \(grippe, bronchiolite, Covid-19\) aux Antilles. Bulletin du 20 mars 2025.](#)

Rougeole en France

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Rougeole en France. Bulletin du 20 mars 2025.](#)

Infections respiratoires aiguës (IRA) en France

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Infections respiratoires aiguës \(grippe, bronchiolite, COVID-19\). Bulletin du 26 mars 2025.](#)

Gastro-entérites aiguës en France

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 27 mars 2025.](#)

Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Priscilia Antoinette, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 11 et 12 (du 10 au 23 mars 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 27 mars 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr